# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9741182 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 12 días de tiempo transcurrido *(30/07/2026 7:02:56 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CO1.PCCNTR.9741182/2532 |
| **Objeto del contrato** | GC 3- FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO - SEDE CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA PARA LA VIGENCIA 2026 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 150 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 1 día de tiempo transcurrido *(10/08/2026 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/12/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☑ Sí ☐ No * |
| **Fecha de inicio de liquidación** | 2/01/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha fin de liquidación** | 30/04/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**GOBERNACIÓN DE BOYACÁ**

COLOMBIA, Tunja

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO SAN LUIS DE GACENO**

COLOMBIA, San Luis De Gaceno
Número de documento 860060016

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO SAN LUIS DE GACENO | | | |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *OLGA PATRICIA MEJIA VARGAS* ***Fecha de aprobación:*** *4/08/2026 8:44:29 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO* ***Fecha de aprobación:*** *4/08/2026 11:11:09 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9741182_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa (con ofertas) |
| **Unidad de contratación** | 2026 CONTRATACION |
| **Proceso de Contratación** | CD-GB-2435-2026 |
| **Título de la oferta** | CD-GB-2435-2026 |
| **Cuantía del contrato** | 258.924.315 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por** | ☐ Sí ☑ No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

**el Decreto 248 de 2021?**

## Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** ☑Sí ☐No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

**El contrato puede ser prorrogado** ☑Sí ☐No

**Fecha de notificación de prorrogación** 15/12/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9741182
**Proveedor** ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO SAN LUIS DE GACENO
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** TUNJA, Departamento de Boyacá.
**Ubicación** CO-BOY-15001 - Tunja
**País** COLOMBIA
**Departamento** Boyacá
**Municipio** Tunja
**Dirección** TUNJA, Departamento de Boyacá.
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO | COLOMBIA > Boyacá > Santa María |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCONTR.9741182

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

| | | | | | | | | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 258.924.315,00 | 258.924.315,00 |
| | Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Precio total estimado | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
| 1 | | 93151611 | GC 3- FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO - SEDE CENTRO DE SALUD DE SANTA MARIA PARA LA VIGENCIA 2026 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA | 1,00 | UN | 258.924.315,00 | 258.924.315,00 | 258.924.315,00 | 258.924.315,00 |

# Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | ☐ | ☐ |
| Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| 7. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURIA) GERENTE | ☐ | ☑ |
| 8. CONTRALORIA FISCALES (CONTRALORIA) GERENTE | ☐ | ☑ |
| 9. CONSULTA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS GERENTE | ☐ | ☑ |
| 10. CERTIFICADO REDAM GERENTE | ☐ | ☑ |
| 11. CERTIFICADO DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS GERENTE | ☐ | ☑ |
| 12. RUT GERENTE | ☐ | ☑ |
| 13. ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (PROCURADURIA) ESE | ☐ | ☑ |
| 14. CONTRALORIA FISCALES (CONTRALORIA) ESE | ☐ | ☑ |
| 15. PARAFISCALES ESE | ☐ | ☑ |
| 16. RUT ESE | ☐ | ☑ |
| 17. PROPUESTA DEL ESE | ☐ | ☑ |
| 18. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN CD-GB-2435-2026 | ☐ | ☑ |
| 19. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD | ☑ | ☐ |

**Documentos del contrato**

| Documento | Nombre del documento | Detalle | Solicitud de confidencialidad? | Confidencial |
|---|---|---|---|---|
| 19. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD | 20. DECLARACIÓN DE NO ENCONTRASE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD.pdf | Detalle | No | ☐ |

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: -
Fecha de entrega de documentos del proveedor: 7 días de tiempo transcurrido *(4/08/2026 8:44:28 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

# Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CO1.PCCNTR.9741182_2532 DE 2026 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO- SANTA MARIA.pdf (Archivado) | CO1.PCCNTR.9741182_2532 DE 2026 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO-SANTA MARIA.pdf | (detalle) |
| CO1.PCCNTR.9741182_2532 DE 2026 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO- SANTA MARIA.pdf | CO1.PCCNTR.9741182_2532 DE 2026 ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO-SANTA MARIA.pdf | (detalle) |
| supervisionCO1.PCCNTR.9741182-2532.pdf | supervisionCO1.PCCNTR.9741182-2532.pdf | (detalle) |

# Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JORGE MARIO IBAÑEZ | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 7.181.256 | Guardar y notificar |
| Supervisor | YENNY ALEJANDRA LE | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1032449867 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | JUAN CARLOS ALFONS | Tipo de documento | Permiso especial de permanencia | Número de documento | 7176312 | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO | 7 días de tiempo transcurrido *(4/08/2026 11:11:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO |
| Supervisor | YENNY ALEJANDRA LEON BARRAGAN | 7 días de tiempo transcurrido *(4/08/2026 11:11:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO |
| Ordenador del pago | JUAN CARLOS ALFONSO CETINA | 7 días de tiempo transcurrido *(4/08/2026 11:11:09 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO |

Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

**Fuente de los recursos:**

| | | Valor |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☑Sí ☐No * | 258.924.315 |
| **Participación para educación** | ☐Sí ☑No * | |
| **Participación para salud** | ☑Sí ☐No * | 258.924.315 |
| **Participación para propósito general** | ☐Sí ☑No * | |
| **Asignaciones Especiales** | ☐Sí ☑No * | |
| **Agua potable y saneamiento básico** | ☐Sí ☑No * | |
| **Atención integral de la primera infancia (Saldos)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Total** | | 258.924.315 |

**Validación Código BPIN**

| Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|
| ☐ 202500000036898 | 2026 | Validado |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Código BPIN | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | | |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ 12710702231963003611014 | CDP | No se ha iniciado | | 258.924.315 COP | 00-00-000 | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 0 COP
**Última consulta a SIIF**

**Fecha de consulta SIIF** -

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 5800 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 258.924.315 COP | 258.924.315 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 258.924.315 COP
**Saldo de compromisos AVF** 0 COP
**Saldo total comprometido** 258.924.315 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -